0981854264



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSVALDERMUR S.A.		179231706100	1	139211
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSVALDERMUR S.A.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
23 DE MAYO		23 DE MAYO	G	LOTE 126
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS C	A DOS CUADRAS DEL UPC 23 DE MA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	23033501
	ermur@hotmail.co	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 transvald	aldermur@hotmail.com CELU		CELULAR	0981854264
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	GAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALSECA MATA MAGALY VERONICA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1715509780
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/13/13 12:00 AM	M	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		vi	PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA	COOP LOS AND	DES	BARRIO	COOP LOS ANDES
CALLE	LUIS LAGUNA		NÚMERO	OE11-135
INTERSECCIÓN/MANZANA	WILLIAN GRUN	AVER	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN CERCA UPC SAN GREGORIO
CORREO ELECTRÓNICO	transvaldermur@	hotmail.com	TELEFONO	023033501

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 14/05/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.